

山武市成東老人福祉センター利用許可申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人
指定管理者 山武市社会福祉協議会会長 様

住所 _____

申請者 氏名 _____ ⑩

電話 _____

山武市成東老人福祉センターを利用したいので、次のとおり申請します。

利用日時	平成 年 月 日	午前・午後	時 分	から
		午前・午後	時 分	まで
利用者の住所・氏名 (団体の場合はその団体名)	(住所) _____ (氏名・団体名) _____			
利用施設名	大会議室・第1会議室・第2会議室・相談室・2F和室			
利用の目的				
利用人員	人	利用人員の構成		
連絡先		電話		
備考（老人の福祉に関係を有する機関又は団体が行事を行う場合は、その概要を記入）				

総務施設管理係			
局長		職員	担当

